

FAX 注文表

京都府長岡京市花山1-36 TEL 075-959-0070 Crescendo (クレシェンド)

FAX 宛先 **075-959-0080**

ご注文日 平成 年 月 日

■ ご依頼主様 ■

フリガナ		電話番号	
お名前		F a x	
メール		携帯電話	
ご住所	〒		
お支払方法 (どれか1つに○をつけてください)			
・郵便払込 ・コンビニ決済 ・クレジットカード			

(注) 商品代金合計が1050円未満の場合のお支払いは、手数料お客様負担の郵便払込のみとさせていただきます。

* クレジットカードをお選びのお客様のみご記入ください。(一括払いのみ)

ご利用カード	JCB	VISA	AMEX	MasterCard
会員氏名	(ご注文者様ご本人のカード以外はご使用になれません)			
会員番号	—	—	—	—
有効期限 (月/年)				

■ ご注文内容 ■

作曲者	タイトル	出版社	コード	冊数

■備考 (お届け先・請求先等が違う場合は必ずご記入願います) ■

--